



UNIVERSIDAD DE LAS
REGIONES AUTÓNOMAS DE
LA COSTA CARIBE
NICARAGÜENSES

URACCAN
MONOGRAFÍA

Efecto Psicosocial en niños/as y adolescentes consumidores de inhalantes (pegamento) en las edades de 09 -15 años, que se concentran en el parque Municipal y sus alrededores de la ciudad de Biliwi, Municipio de Puerto Cabeza, en el periodo de Julio a Diciembre del 2007

Monografía para optar al título de licenciatura en Enfermería
con Mención en Salud Mental

Autor/a: Lic. Evelio E. Downs Jonathan
Enf. Lira Marisol Feliciano K.

TUTOR: Msp. Dr. Oswaldo Silva.

Biliwi, Puerto Cabeza, Región Autónoma de Atlántico Norte (R.A.A.N)

Diciembre del 2008

UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSES URACCAN

Monografía

Efectos Psicosociales en niños/as y adolescentes consumidores de inhalantes (pegamento) en las edades de 09 - 15 años, que se concentran en el parque Municipal y sus alrededores de la ciudad de Bilwi, Municipio de Puerto Cabezas, en el periodo de Julio a Diciembre del 2007

Monografía para optar al título de licenciatura en Enfermería
con Mención en **Salud Mental**

Autor/a: Lic. Evelio E. Downs Jonathan

Enf. Lira Marisol Feliciano K.

TUTOR: Msp. Dr. Oswaldo Silva.

Bilwi, Puerto Cabezas. Región Autónoma del Atlántico Norte (R.A.A.N)
Diciembre del 2008

Registro: 334



En primera instancia le doy gracias a Dios todo poderoso por haberme dado la vida, salud y sabiduría para llegar a finalizar con mucho éxito esta carrera en nuestra vida, Aunque en un comienzo fue un camino extenso, Pero hoy hemos logrado ese camino, gracias a Dios.

También le dedico este trabajo a mí querida madrecita Elda Jonathan N. y a mis hermanas Jaqueline Downs J. Martha Henry J. Adela Henry J. y Bruce Henry Jonathan, Por brindarme todo su apoyo incondicional en todo el tiempo para que yo pueda seguir con mi Estudio sin descuidar sus buenos consejos para logro del objetivo del presente trabajo.

Lic. Evelio E. Downs Jonathan

Para poder culminar el presente trabajo le agradezco a mi padre Juan Feliciano por el apoyo que me ha brindado de manera incondicional y también a mi querida hijita Jennifer Anibeth Feliciano quien es mi orgullo, también les deseo muchas gracias a mis profesores quienes con sus esfuerzos nos dedicaron la enseñanza de la sabiduría que es un don de lo alto.

Quiero agradecer de manera muy especial a Dr. Cawani Lira quien me brindó su apoyo incondicional a pesar de las muchas dificultades y no con abandono y siguió enseñándome hasta que pude hacer mi tesis una realidad en nuestra vida.

Quiero agradecer a todos los familiares y amigos que me brindaron su apoyo incondicional a pesar de las muchas dificultades y no con abandono y siguió enseñándome hasta que pude hacer mi tesis una realidad en nuestra vida.

Enf. Lira Marisol Feliciano K.

Quiero agradecer de manera muy especial a Dr. Cawani Lira quien me brindó su apoyo incondicional a pesar de las muchas dificultades y no con abandono y siguió enseñándome hasta que pude hacer mi tesis una realidad en nuestra vida.

AGRADECIMIENTO

Primeramente le agradecemos a Dios todo poderoso por concedernos la vida, la salud, por darnos la fuerza y la inteligencia para poder llegar a culminar todo el proceso de la profesionalización en la especialización en el campo de la Salud Mental. Así poder brindar nuestro servicio profesional con calidad y eficiencia a nuestra población con un alto conocimiento técnicos – científicos, ante el gran reto que hoy en día enfrentamos nosotros los trabajadores de la salud.

También le agradezco de manera muy especial a **Dr. Oswaldo Silva** quien nos brindó su apoyo incondicional a pesar de sus tantas ocupaciones y no nos abandono y siguió enseñándonos para que nuestras metas fuese una realidad en nuestras vidas.

De igual manera a todo/as los Niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento, como los padres de familia de los mismos de la ciudad de Bilwi, Principalmente los barrios que mencionan en este estudio por habernos recibido con entusiasmo a brindar su apoyo incondicional en cuanto a facilitar sus conocimientos acerca de la temática en mención.

También le agradezco infinitamente a las autoridades del **Hospital Nuevo Amanecer**, por habernos dado la oportunidad para que nosotros podamos continuar profesionalizando en el campo de la salud, Adquiriendo cada día mas los conocimientos técnico-científico siempre con la mira en alto con el único objetivo es brindar la atención esmerada a la población de la Región autónoma del atlántico Norte y así como para todas aquellas personas que amerite el servicio de salud y para enfrentar ante los grandes retos y desafíos que hoy en día ha surgido.

De manera especial le doy gracias al pueblo y a la comunidad estudiantil de la **Universidad de Enfermería** de la hermana país de Europa **Noruega**, por su colaboración y el aporte económico que hacen cada una de ellas.

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	4
	• General	
	• Específico	
III.	MARCO DE REFERENCIA	6
	Lic. Evelio E. Downs J.	
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO	12
	Enf. Marisol Feliciano K.	
V.	RESULTADO Y DISCUSIONES	16
VI.	CONCLUSIONES	23
VII.	RECOMENDACIONES	29
VIII.	LISTA DE REFERENCIAS	37
IX.	ANEXOS	39

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	4
	• General	
	• Especifico	
III.	MARCO DE REFERENCIA	5
IV.	DISEÑO METODOLOGICO	12
V.	RESULTADO Y DISCUSIONES	16
VI.	CONCLUSIONES	23
VII.	RECOMENDACIONES	25
VIII.	LISTA DE REFERENCIAS	27
IX.	ANEXOS	29

RESUMEN

El presente estudio fue realizado en el parque Municipal de la ciudad de Bilwi, municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma del Atlántico Norte que tiene por finalidad examinar un conjunto de características y datos de una muestra de los niños/as, adolescentes de la calle y en la calle niños/as, adolescentes inhalantes de pegamentos.

Para la recolección de datos se contó con la aplicación de diferentes técnicas entre las cuales se mencionan:

Entrevista estructurada con preguntas abiertas, la cual fue aplicada cada uno/a de los/as niñas niños y adolescentes inhalantes de pegamento. De igual forma se hizo a los padres de familia en visita en casa de cada uno de ellos/as. Se plantearon algunas consideraciones tales como: consentimiento el uso de lengua materna. (Miskitu)

Entre los hallazgos se pueden señalar que:

- En relación a la edad de los/as niños/as, adolescentes del grupo de estudio en este se predominó las cuyas edades que fluctúan es entre las 9, 11, 12, 13, 14 y 15 años, con relación al grupo quienes inhalan mas el pegamento son los niños varones con un 90%, las niñas con 10% y todas ellas de la etnia miskita, que proceden de los barrios Urbana de la ciudad de Bilwi, Además todos estos niños/as de situación de riesgo que andan deambulando abandonaron tempranamente la escuela debido a su condición en que se encuentran actualmente.
- Con respecto a la característica de los padres de familia de los/as niños/as, adolescentes inhalantes de pegamento se destacó las edades de la siguientes manera: La escala de la edad de 25 a 30 años con un

50%, otro 33% son de 31 a 40 años y el resto con 17%.

- En relación a nivel información que tienen estos niños/as, adolescentes acerca del pegamento es solido, expresa "que la droga o el pegamento es una sustancia que al inhalar se marea o altera a nuestro organismo ya sea nivel físico y psíquico. Se mencionan los principales nombres de las drogas, como son la pega, marihuana, crack, gasolina, cocaína."
- Referente a nivel de información que tienen los padres de familia de los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento sobre la pega, los padres de familia de ellos/as responden "que la droga es una sustancia que al consumir una persona cambia sus conductas."
- Factores que inciden en la conducta de inhalación de pegamento por los niños/as y adolescentes mención de: ausencia y falta de tutela de las familias, pobreza extrema de sus hogares, falta de empleos de los padres, y madres, trabajo infantil, pero también otro factor identificado es que el pegamento de zapato.
- Sobre las Consecuencias sobre abuso de inhalación de pegamento en los niños/as y adolescentes, se puede ver que los efectos de la droga son las enfermedades a nivel físico y psicológico también desarrollando trastornos psicológicos, como son desnutrición proteica-calórica, pérdida de peso, con déficit en su hematocrito, presentan infecciones dermatológicas de forma frecuente como granos, cortaduras, quemaduras. Sin duda afectan a los órganos internos del sistema del ser humano, y también se manifiestan signo y síntomas tales como Fiebre, cefalea, los son ojos rojos, Cansancio, artralgia, mialgia, dolor abdominal, anorexia, pérdida de apetito.

I. INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema social que se remonta desde épocas primitivas del género humano en todas partes del mundo. Su uso ha sido relacionado a diversos fines: suprimir dolor, ansiedad, provocar sensaciones placenteras, disminuir el hambre, aumentar la capacidad física, entre otros. En la sociedad consumista moderna, en las épocas de inestabilidad sociopolítica o cambios bruscos del modo de vida, la inhalación de pegamento ha aumentado su atractivo como medio de evasión de la realidad. Por la misma demanda y la oferta que existe a nivel de la sociedad caribeña en la actualidad la epidemia de la drogadicción es un problema social evidente. Los registros y las estadísticas demuestran que los problemas de salud mental van en incremento y sobre todo de enfermedades que tienden a la cronicidad relacionadas al abuso del pegamento.

Existen múltiples estudios a nivel latinoamericano acerca del abuso de drogas y se ha visto un incremento en el consumo de sustancias ilícitas en la última década. En una encuesta reciente de National Institute on Drug Abuse (NIDA) de los Estados Unidos, se demostró que el 37% de la población consume una o más sustancias ilícitas a lo largo de la vida. Los efectos son variados y extensos, con impacto en la estructura social, en la educación, el empleo y nivel social-económico de la población. Por otro lado el organismo de las Naciones Unidas que trabajan con los niños/as, adolescentes ha sacado un informe que menciona que en América Latina y en Nicaragua, el panorama epidemiológico muestra incrementos constantes en las tasas de suicidio debido a esas causas, e intensos en la población joven, por lo que este

fenómeno se ha configurado como un problema de salud pública y no como una cuestión meramente individual; de modo que se deben contemplar el contexto sociocultural y psicosocial en que esa conducta ocurre para así identificar grupos de población en riesgo e incidir en el campo de la prevención y el tratamiento. (Court W. (2002) Las drogas y la formación del mundo moderno, 2da. Edición, Washington USA

La Región Autónoma del Atlántico Norte (RAAN), el municipio de Puerto Cabezas y su ciudad cabecera Bilwi, así como sus principales barrios y comunidades, no están excluidos de este problema de la drogadicción, por lo que constantemente miramos a niños/as y adolescentes atrapadas por este mal (la adicción a la inhalación de pegamento). Este parece un hecho concreto en el presente y es difícil rastrear su génesis y los mecanismos que le han llevado en la actualidad a ellos/as el consumo del pegamento.

En un estudio realizado por los estudiantes del Diplomado en Derecho indígena de la Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense, que lleva por título "El uso de las drogas, en los cinco barrios de la ciudad de Bilwi," los cuales son: El Muelle, Spanistown, Nueva Jerusalén, San Luís y El Cocal. En esta investigación se encontraron los siguientes resultados: las drogas mas consumidas en los barrios fueron marihuana (71%), el crack (25%), la cocaína (24%) y la pega (18.2%). También se menciono algunos problemas mas sentido en estos barrios como son: la drogadicción, el desempleo, la delincuencia, el alcoholismo y la prostitución. (Dacia Francis e tal, Diagnóstico sobre el uso de las drogas, en los cinco barrios de la ciudad de Bilwi,

los cuales son: El Muelle, Spanistown, Nueva Jerusalén, San Luís y El Cocal. Noviembre, 2002 pp.56, 58.)

En el mes de diciembre del año 2002, el equipo de la Comisión Antidroga de Bilwi se hizo una investigación sobre la situación de la drogadicción legal e ilegal en la ciudad de Bilwi abarcando en una totalidad de los barrios existentes dentro de la área urbana, según el documento , se encontró los siguientes resultados, con respecto a la edad mas afectada de los niños que consumen la pega en la ciudad de Bilwi hay 111 huele pegas, la edad más afectada esta entre los 6 a 10 años según el estudio. Comisión antidroga (2002) Situación de la drogadicción legal e ilegal en la ciudad de Bilwi, de la área urbana.

Otros estudio hecho en el mes de Agosto del 2007, por los alumnos egresados de la carrera de Administración de Empresas de la Universidad BLUEFIELDS INDIAN & CARIBBEAN UNIVERSITY - CENTRO INTERUNIVERSITARIO MORAVO (BICU – CIUM), para Optar el titulo de Licenciatura en Administración de Empresas, con el siguiente tema: “Establecimiento de una casa albergue (*una sonrisa mas*), con centro de enseñanza básica y técnica para fortalecer la atención y habilitación integral de niños, adolescentes y jóvenes abandonados entre las edades de 5 a 25 años. En este documento muestra que en la ciudad de Bilwi, existen 381 casos especiales de niños, adolescentes y jóvenes abandonados según el último censo INEC – 2005. De los 381 casos especiales según los datos estadísticos del Ministerio de la Familia (MIFAMILIA) en la ciudad de Bilwi, actualmente hay un total de 210 niños, adolescentes, abandonados y en riesgo social en los diferentes casos que son trabajo infantil, explotación sexual, comercial, dependientes de drogas, maltrato físico

y psicológico. (Richardson, Exolan E tal. (2007) Establecimiento de una casa albergue (*una sonrisa mas*), con centro de enseñanza básica y técnica para fortalecer la atención y habilitación integral de niños, adolescentes y jóvenes abandonados entre las edades de 5 a 25 años.

Hemos optado realizar este estudio, pero no únicamente para que permita conocer la magnitud de este problema y la evaluación de sus consecuencias, sino que también permita facilitar el conocimiento sobre la aportación de las distintas modalidades de cuidados en la modificación de los problemas que las conciernen. Así como también con el fin de obtener la expresión de la problemática en desarrollo y de esta manera poder presentar alternativas de solución y viables para mejorar los niveles de vida de los sectores afectados, en base a análisis de la realidad que ellos viven actualmente en su ambiente social.

Por lo tanto nos hemos planteado la siguiente interrogante:

¿Cuales son efectos Psicosociales en los niño/as y adolescentes inhalantes de pegamento en las edades de 9 a 15 años, que se concentran en el parque Municipal de la ciudad de Bilwi y sus alrededores, en el Municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma del Atlántico Norte, en el periodo de julio a diciembre del 2007?

II. OBJETIVOS

Objetivo General:

Describir los efectos psicosociales que ocasionan la inhalación de pegamentos en los niños/as y adolescentes de 09 a 15 años que se concentran en el parque Municipal de la ciudad de Bilwi y sus alrededores, en el Municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma del Atlántico Norte, en el periodo de Julio a Diciembre del 2007.

Objetivos específicos:

1. Conocer las características sociodemográficas de los niño/as y adolescentes inhalantes de pegamento que acuden en el parque Municipal y sus alrededores.
2. Identificar el grado de conocimientos que tienen los niño/as y adolescentes sobre la inhalación de pegamento y sus consecuencias.
3. Identificar el nivel de conocimientos que tienen los padres de familia sobre la inhalación de pegamento y sus consecuencias.
4. Determinar los factores que inciden en la conducta de inhalación de pegamento por los niños/as y adolescentes del área en estudio.
5. Conocer las consecuencias que ocasionan el abuso de inhalación de pegamento en los niños/as y adolescentes.

6. III. MARCO DE REFERENCIA

CARACTERISTICAS Y POSICION GEOGRAFICA DE LA CIUDAD DE BILWI.

- **Nombre del municipio:**
 - Puerto Cabezas Región Autónoma del Atlántico Norte Cabecera Municipal: Bilwi
- **Sus límites geográficos actuales son:**
 - Norte: con el municipio de Waspam
 - Sur: con el municipio de Prinzapolka
 - Este: Con el Mar Caribe
 - Oeste: con los municipios de Rosita y Waspam
- **Clima y precipitación:**
 - Precipitación 3,000mm
 - Temperatura entre 23.98 a 39.8C
 - Promedio 26.9 C
- **Posición geográfica:**
 - entre las coordenadas 14°0 latitud norte y 83°23 longitud Oeste.
 - Distancia a Managua: 565 km
 - Superficie: 5,984.81 km² (INETER 2000).
 - Altitud: 10 msnm (INETER 2000).
- **Población actual:**
 - 146,508 (MINSA censo 2008)
 - 54.7% población urbana y 45.3 % población rural.
 - Distribución poblacional: urbano 25 barrios y 75 comunidades.
 - Población según sexo: femenino 29,882 masculino 27,583.

● **Otros Datos:**

- Tasa de crecimiento poblacional: 5.78%.
- Pobreza externa: 59.79%.
- Pobres 25.5 %.
- No pobres 14.71%(AMICA, Plan de Acción para el desarrollo del Turismo en el municipio de Puerto Cabezas 2007 – 2011, Mayo 2007, pág. 12,13)

¿Qué es la droga?

La Organización Mundial de la Salud define una droga como una sustancia (química o natural) que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa, es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona.

Inhalantes

Los **Inhalantes** son sustancias que se usan para "ponerse bien", entre los más comunes están las colas, pegamentos, pinturas, etc.

Pegamentos

Son disolventes con base **de disolventes y sin disolventes y este** está formado principalmente por un material de base con cualidades adhesivas, licuado por disolventes. Los llamados pegamentos "con base de disolventes" se licúan con disolventes orgánicos tales como la acetona o la gasolina. Los llamados pegamentos "sin disolventes" están licuados con agua. (http://www.uhu.com.ar/pegado_tipos.shtml 23-11-08)

Los factores que inciden al consumo de pega por los niños/as y adolescentes

La mayoría de los/las niñas/ niños y adolescentes que inhalan pega son Niños/as y Adolescentes de la calle y en la calle que provienen de la población marginal y el consumo se relacionan con todos los niveles socioeconómicos. Sin embargo, el uso crónico aparece más frecuentemente asociado a sectores de bajo nivel socioeconómico, en ambientes fundamentalmente urbanos.

Los principales usuarios son niños/as y adolescentes, siendo los disolventes volátiles frecuentemente la primera droga ilegal que consumen en edades de 6 a 15 años, pero deja de ser la droga de preferencia alrededor de los 14 - 15 años de edad, dando paso al uso de otras drogas como el alcohol y la marihuana. Y el grupo sexo que inhalan más son los varones sin descartarnos el sexo femenino y son trabajadores.

Diversos estudios señalan que los inhaladores tienden a provenir de familias desintegradas (donde experimentan abandono, maltrato físico y/o psicológico, abuso sexual, etc.), además de presentar problemas escolares (bajo rendimiento, desinterés, deserción, rezago académico, etc.) y síntomas psicológicos (ansiedad, tristeza, apatía, irritabilidad, ideación suicida, etc.), así como también más probabilidad de cometer mayor cantidad de actos antisociales por parte de los usuarios crónicos en comparación con los usuarios experimentales.

Cabe señalar que si bien los principales inhaladores son los actualmente los llamados “niños en situación de calle”, quienes han abandonado sus hogares y la escuela, y que usan los espacios públicos para sobrevivir realizando actividades de subempleo, hay menores que trabajan y viven en la calle que no consumen drogas, así como también hay niños que viven con sus familias, que asisten a la escuela y que tienen un consumo frecuente de inhalables y de otras drogas. Según los estudios la edad de inicio y el tiempo que lleven de trabajar los menores en la calle es importante, ya que aumenta la probabilidad de que empiecen a inhalar el pegamento y consumir otros tipos de droga a una edad más corta. (www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials/sleepdisordersspanish/htm/index.htm ,Doc.Pag.6, 7...23-11_08)

Motivaciones hacia el consumo de pega y algunos modelos modificado de stress social con los niños /as y adolescentes de la calle y niños/as en la calle.

La mayoría de los niños /as y adolescentes que experimentan con inhalables se inician en esta práctica por acción de las siguientes variables:

- **Curiosidad.** Que es intensa en niños.
- **Influencia de grupo.** Factor de gran peso en la iniciación y mantenimiento del consumo.

Costo. Es un factor decisivo, son baratos en comparación con otras drogas de abuso.

- **Disponibilidad.** Los consiguen en establecimientos comerciales o en sus hogares.

- **Conveniencia de manejo.** Vienen empaquetados en forma sencilla y práctica, La posesión de inhalables no se encuentra penada por lo que resulta más fácil a los menores adquirirlos
- **Alteración del estado de ánimo.** Se reportan como placenteros los efectos tanto Eufóricos como de evasión de situaciones desagradables.

Los principales daños y riesgos de la inhalación de pegamento

Los/as niño/as y adolescentes que consumen la pega son de la calle y niños/as de la calle y la gran mayoría que inhalan este tipo de droga es el **pegamento** de zapatos a fabricados base de solventes que en su mayoría a base de Tolueno y Ciclohexano, les quitan el frío y la desesperación. Sin embargo también causan daño al hígado, a los pulmones y al cerebro y, en algunos casos, pueden provocar la muerte. Pero también que vienen sustancias producidas con fines industriales o domésticos, como por Ejemplo los hidrocarburos que incluyen solventes volátiles (tales como gasolina.

Pegamento, pintura y esmaltes), los anestésicos (tales como cloroformo, éteres y óxido nítrico), los nitratos y los aerosoles. Estos productos no tienen originalmente ninguna indicación médica de consumo ni son fabricados para provocar efectos psicoactivos, Los efectos de los inhalantes son experimentados por el consumidor al aspirar voluntariamente sus gases, afectando y alterando el funcionamiento del sistema nervioso central (SNC).

Hoy en día las características de la **producción** indican que la misma es industrial y legal. La mayor producción comercialización de estas sustancias llega a su destino primario (industria comercio, el uso doméstico), por lo que es prácticamente imposible estimar que parte De la misma se destina al consumo con fines psicoactivos. En cuanto al **tráfico**, los inhalantes son de circulación lícita y poco controlable para el Caso de los consumidores con fines psicoactivos. En lo relacionado con el **consumo**, éste se da fundamentalmente en niños/as y adolescentes de niveles socioeconómicos deficitados (población marginal y niños/as en situación de calle.

Los inhalables siguen siendo sus preferidos debido a su bajo costo y a su fácil accesibilidad.

Los principales riesgos del consumo pegamento

- Pérdida de la memoria a corto plazo
- Coordinación deficiente
- Dificultades de juicio
- Distorsiones en la percepción
- Cuadros severos de dependencia
- Pérdida de la audición
- Espasmos en las extremidades
- Pérdida de lucide
- Daño cerebral
- Daño de la médula espinal
- Daño en el hígado y riñones
- Complicaciones por intoxicaciones agudas
- Posibles efectos en el feto, similares al síndrome alcohólico fetal
- Asfixia

(Posible muerte súbita.

(<http://www.accionporlosninos.org.pe/textos/foro20.15/11/08>)

Marco Jurídico Legal

Que Nicaragua también es parte de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los/as Niños/as instrumento internacional que fue suscrito el veinte de Noviembre de mil novecientos ochenta y nueve. En donde se

establece la plena vigencia de la Convención sobre los Derechos de los/las Niños/as, niñas y adolescentes, Además en este se refleja que es responsabilidad gubernamental promover y apoyar políticas, programas y proyectos, en favor de la niñez y la adolescencia, prevaleciendo siempre como principio fundamental de la Nación el interés superior de las niñas, niños y adolescentes. También que la familia, la sociedad, el Estado y las instituciones privadas deben brindar protección integral a las niñas, niños y adolescentes, reconociéndoles sus derechos y respetándoles plenamente sus libertades y garantías como personas.

Artículo 33

Todas las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental, educación, tiempo libre, medio ambiente sano, vivienda, cultura, recreación, seguridad social y a los servicios para el tratamiento de las enfermedades y rehabilitación de la salud. El Estado garantizará el acceso a ellos tomando en cuenta los derechos y deberes de la familia o responsables legales.

Artículo 42

El Estado garantizará que la niña, niño y adolescente adicto a sustancias tóxicas que producen dependencia, reciba atención especial en los Hospitales y Centros de Salud Públicos.

Artículo 66

Se prohíbe a los propietarios de establecimientos y otros, expendir o suministrar, por ningún motivo, a las niñas, niños y adolescentes bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes, tóxicos, sustancias inhalantes, alucinógenos y aquellas controladas en las leyes y reglamentos vigentes o sustancias que genera dependencia física o psíquica. Los pegamentos de zapatos, para su importación y comercialización en el Mercado nacional deberán contener un agente catalítico que neutralice el factor adictivo del producto. La importación de estos productos deberá contar con la autorización correspondiente del Ministerio de Salud que garantice el cumplimiento de esta forma.

Artículo 67

Queda prohibido a las agencias de publicidad y propietarios de medios y a sus trabajadores, difundir mensajes publicitarios de tipo comercial, político o de otra índole que utilicen a las niñas, niños y adolescentes, a través de cualquier medio de comunicación social, que inciten al uso de drogas, tabaco, prostitución pornografía infantil, alcohol que exalten al vicio o irrespeten su dignidad. (Código de la niñez y la Adolescencia Ley N° 287

La ley 285 (Ley de Estupefacientes, Psicotrópicos y otras sustancias controladas, lavado de Dinero y Activos provenientes de Actividades Ilícitas) en su artículo 41 dice textualmente lo siguiente: “Se prohíbe a los propietarios de establecimientos y cualquier otro, expender o suministrar, por ningún motivo a las niñas, niños y adolescentes, sustancias inhalantes que generan dependencia física o psíquica

Intervención de Familia

Se realizaron seis entrevistas conformadas por todas las niñas y adolescentes consumidores de inhalantes que se encuentran en el sector del Parque Municipal de esta ciudad y sus alrededores. Además se solicitó al jefe de la policía de familia para profundizar y ampliar información sobre esta investigación.

Conclusiones

En esta investigación se realizó un estudio etnográfico en el que se buscó comprender el uso de inhalantes en adolescentes y niños en la ciudad de Bogotá. Se realizaron seis entrevistas a niñas y adolescentes consumidores de inhalantes que se encuentran en el sector del Parque Municipal de esta ciudad y sus alrededores. Como resultado de esta investigación se encontró que el uso de inhalantes es una práctica común en esta población y que se encuentra asociada a otros factores de riesgo como el consumo de alcohol y drogas, la falta de apoyo familiar y la falta de información sobre los riesgos de esta práctica. Se recomienda que se realicen más investigaciones sobre este tema y que se implementen programas de prevención y tratamiento para esta población.

IV. DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de Estudio:

El presente estudio es de carácter Descriptivo, con enfoque cualitativo, de corte transversal.

Período y Lugar de estudio.

Tuvo una duración de un semestre completo, abarcando de Julio a Diciembre del 2007, y este estudio se llevó a cabo en la ciudad de Bilwi, el lugar de estudio es el Parque Municipal de esta ciudad y sus alrededores.

Universo de Estudio

El universo está conformado por todos/as los niños/as y adolescentes consumidores de inhalantes que se encontró en el sector del Parque Municipal de esta ciudad y sus alrededores. Además se seleccionó al azar a los padres de familia, para profundizar y encontrar hipótesis válida en esta investigación.

Muestreo

En este estudio no se realizó muestreo alguno, ya que abarcó a todos los niños /as y adolescentes consumidores de inhalantes que se encontraban en el sector del Parque Municipal de esta ciudad y sus alrededores. Excepto con los padres de familia si se le hizo muestreo en forma al azar con un total de doce (12) padres de familia de los procedentes de los barrios de los mismos consumidores de inhalantes.

Método y técnica para la recopilación de la información.

El Método utilizado para la recolección de la información fue la ENCUESTA y se utilizó como técnica de recolección de la información como la ENTREVISTA ESTRUCTURADA con preguntas abiertas, la cual fue aplicada cada uno/a de los/as consumidores de inhalantes del universo de estudio en lengua materna. (Miskitu) De igual forma se hizo a los padres de familia en visita en casa de cada una de ellos/as.

Procesamiento y análisis de la información

Después de recolectados los datos, se llevó a cabo el procesamiento de la información obtenida, en el caso de las Variables Cualicuantitativas se procesó a través de los métodos de palote con ayuda de una calculadora, También se hizo el uso de la tecnología de la informática como el programa Epi-Info y en el caso de las Descriptores Cualitativos se procesó acorde a la agrupación de respuestas semejantes.

Objetivo 1. Conocer las características sociodemográficas de los/as niños/as y adolescentes consumidores de inhalantes que acuden en el parque y sus alrededores.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA/VALOR
SEXO	Clasificación de los hombres y mujeres teniendo en cuenta numerosos criterios, entre ellos las características anatómicas y cromosómicas.		Información observada por el entrevistador	Masculino Femenino
EDAD	Periodo de tiempo que ha pasado desde el nacimiento.	Años	Información brindada por entrevistador.	9-12 13-15
ESCOLARIDAD	Duración de los estudios en un centro docente, nivel de instrucción aprobado de estudio.		Información brindada por entrevistador	Primaria Incom. Primaria com. Secundaria Incom.
PROCEDENCIA	Lugar de donde proceden y habitan los pacientes.		Información brindada por entrevistado	Urbano Rural
Etnia	Agrupación natural de individuo que tiene la misma cultura		Información brindada por entrevistado	Miskito

	e idioma.			
Religión	Conjunto de creencias y normas morales religiosas que tiene las madres.		Información brindada por entrevistado	Moravo Católica
Ocupación	Trabajo u oficio que desempeña los niños/os y adolescentes.		Información brindada por entrevistado	Lustrador, Chatarrero, Lava carro, Vendedor/a Ambulantes

Objetivo N°2. Identificar el grado de conocimientos que tiene los Niños/as y Adolescentes sobre el consumo de drogas y sus consecuencias.

I.DESCRITOR: El nivel conocimientos y sus consecuencias.

1. Nivel de conocimientos que tienen los Niños/as y adolescentes el pegamento?
2. ¿Cuales son los tipos de drogas que conocen los Niños/as y adolescentes?
3. ¿Que tipo de droga consumen y desde cuándo?
4. ¿Por medio de quién lo recibe el pegamento?
5. ¿Cuales son los daños que causa la inhalación de pegamento a nivel físico y Psicológico?
6. ¿Cuales son los signos, síntomas y que relacionan con la inhalación de pegamento?

Objetivo N°3 Identificar el grado de conocimientos que tiene los padres de familia sobre la inhalación de pegamento y sus consecuencias.

III.DESCRITOR: El nivel de conocimientos y consecuencias.

1. Nivel de conocimientos que poseen los padres de familia acerca de las drogas (pegamento).
2. ¿Cuales son los tipos de drogas que conoce los padres de familia?
3. ¿Cual es la forma de obtener el pegamento?



Objetivo N°4 Determinar los factores que inciden en el consumo de las drogas (inhalación de pegamento) por los niños y adolescentes del área en estudio.

IV.DESCRITOR: Los Factores del consumo de la pega.

1. ¿Cuál es el motivo de consumir el pegamento?

Objetivo N°5 Conocer las consecuencias que ocasionan el abuso de las drogas, (inhalación de pegamento) en los niños y adolescentes.

VI.DESCRITOR: Los efectos emocionales que ocasiona la pega.

1. ¿Como es su estado emocional de la persona que consume la pega?
2. Cuales son las alteraciones psicológicas que presentan las personas que Consumen el pegamento?
3. ¿Cómo es la autoestima de la persona que consumen el pegamento?
4. ¿Cómo es la aceptación por los pobladores de la ciudad?
5. ¿cuales son los síntomas o enfermedades que presentan?
6. ¿Qué tipos de problemas además de las enfermedades se pueden ver?
7. ¿cuales son las condiciones que esperan?

V. RESULTADOS Y DISCUSION

Características sociodemográfica de los niños/as y adolescentes inhaladores de pegamento

- En relación a la característica de los edades de los/as niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento en este estudio se observó que el 30% son los que tienen edad de 12 años, el 25% de son de 11 años, otro de 20% son de 13 años, el 10% tienen edad de 10 años y seguido de los grupos de edades de 7,14 y 15 años con un 5% cada uno. Esto nos indica a nosotros de que estos niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento son los grupos de personas con una vida de inicio, se entran al rol del vicio de la drogadicción (pegamento) así van perdiendo los buenos oportunidades en la vida, como de no ir a la escuela, pierden los buenos valores morales en la vida pero que si están a juego sus vida entrar en otro tipo formación como: la delincuencia, la drogadicción, la prostitución.
- En Referente al sexo de los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamentos en este se destaca el sexo masculino con un alto porcentaje los Niños/as y adolescentes de la calle y en la calle consumen pegamento con relación las niñas. Esto es sin duda que los niños inhalan más el pegamento con respecto a las niñas, cabe mencionar que el primer grupo se consumen mas y con mayor regularidad, debido a que ellos son los que pasan la mayor parte en la calle por la misma condición de vida que están pasando a diario y que con mayor frecuencia esta en contacto con una variedad de personas en el medio en donde andan circulando con un estado de animo muy bajo, deprimido y con estrés. Este es causado por el mismos maltratos que reciben por su condición de vida que poseen actualmente malas sobre todo con estado de salud tan frágil sin protección no a como mandata la ley en el código de la niñez y la adolescencia en e l primer párrafo página. N° 1 en

donde dice que la familia, la sociedad, el Estado y las instituciones privadas deben brindar protección integral a las niñas, niños y adolescentes, reconociéndoles sus derechos y respetándoles plenamente sus libertades y garantías como personas.

- La mayoría de los niños/as y adolescentes de la calle y en la calle que deambulan inhalan el pegamento pertenecen a la etnia miskitu, quienes son procedentes de los distintos barrios urbanos de esta ciudad: El 24% de los niños/as acuden del barrio Nueva Jerusalén, similar con un 24% son del barrio el cocal, el 9% de ellos/as son del barrio libertad, igual cantidad con 9% proceden del barrio Galilea, El 9% no respondió su procedencia, el 5% son niños ambulantes y los restantes con un 5% sucesivamente son de los siguientes barrios Spanistown, San Judas, Caminantes y José Centeno.

Durante en la visita a los padres y madres de familias nos pudimos apreciar y ver de que la gran mayoría de sus viviendas son de madera pequeñas en mal estado con techo de zinc, plástico negro, sin agua potable, algunas de estas familias duermen en el suelo, la mayor parte de estas familias viven en hacinamiento

- Referente a la religión de los/as niños/as y adolescentes consumidores de pegamento. El 52% predominó a la denominación Morava son la mayoría y el 20% son las que pertenecen a otras religiones puede ser iglesia Adventista, Iglesia bautista, Iglesia asamblea de Dios y los demás con un 14% pertenecen a la católica y Evangélica, se pudo ver de que este fenómeno se puede afectar a cualquier persona sin respeto de credo religioso.

- En cuanto a nivel académico de los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento predominó el 67% tienen nivel académico primaria incompleta quienes son inhalantes pegamento y resto con el 33% de ellos/as concluyó nivel primaria. Sin embargo actualmente ellos/as no están estudiando y abandonaron la escuela por lo que esta cursando una vida distinta, cada vez esta sometida a mayor riesgo de continuar con la inhalación de la pegamento y de otras drogas así afectando daños irreversible al sistema de orgánico, psicológico y si no recibe ayuda, más tarde estos niños/as son posibles candidatos de caer en la delincuencia de forma creando desestabilidad dentro de la familia y problemas sociales.
- Con relación a la ocupación de los niños/as y adolescentes de la calle y en la calle entrevistados se encontró que la gran mayoría son trabajadores, el 38% trabajan como lustradores de zapato que permanecen en el parque municipal y alrededor de esta, el 28% recogen chatarras por predios y posteriormente venden en los centros en donde se acopian estos materiales y mas tarde quienes con el mismo dinero compran el pegamento de la venta o de los señores reparan zapatos conocido como zapateros para inhalar son chatarrero, un 19% no respondió y el resto con un 5% sucesivamente trabajan de lava carros en autolavado o en la calle, Chambas, vendedor/a ambulantes y andan pidiendo a la calle a las personas con el termino dala Kum aik. (dame un peso). Además el ingreso que hacen una parte se destinan a su familia, ya que la gran mayoría de la familia son de escaso recurso económico. Y por otra parte se ve que por el mismo ingreso que lo obtienen se autofinancian en la compra de pegamento.

Características sociodemográfica de los padres de familia de niños/as y adolescentes inhaladores de pegamento

- Con respecto a la característica de los padres de familia de los/as niños/as, adolescentes inhalantes de pegamento se destacó las edades de la siguientes manera: La escala de la edad de 25 a 30 años con un 50%, otro 33% son de 31 a 40 años y el resto con 17%. Esto nos indica a nosotros de que todo los padres de familia son personas que pertenecen al grupo de población económicamente activa, quienes tienen toda la capacidad física para mantener su familia, sin embargo no esta sucede a como percibimos nosotros, Se puede ver algunos factores de manera directa e indirecta que relacionan con esta problemática, es la escases de fuente de empleo, Bajo nivel académico, la pobreza son los fundamentales. La mayoría de ellos/as pertenecen a la etnia miskita, No descartamos que los padres de familia de otra etnia no tenga la misma situación.
- De igual manera se pudo ver que las madres de este grupo social son madres solteras o madres que están acompañadas con otro hombre que no es padre biológico de los niños/as. Por lo tanto el interés que tienen en cuanto al cuido y protección a los pequeños son limitado. Y mismos padrastros de quienes consumen drogas licitas o ilícitas a vista de los/as niños/as, También dan maltratos Físicos, o psicológicos de forma indirecta con palabras ofensivo, soeces y el niño/a fácilmente se deprime y salen a la calle.
- La procedencia de los padres de familia de los niños/as y adolescentes de la calle y en la calle que inhalan pegamento la gran mayoría son de la etnia

miskito, procedentes de los distintos comunidades cercanas o de otros municipios de la región Autónoma del Atlántico Norte, quienes establecieron en Los barrios urbanas de esta ciudad, El motivo de la migración de campo a la ciudad es en busca de mejores condiciones de vida.

- Referente a la religión de los padres de familia no hay ninguna diferencia es similar a la de los/as niños/as y adolescentes consumidores de pegamento. El 52% predominó a la denominación Morava son la mayoría y el 20% son las que pertenecen a otras religiones puede ser iglesia Adventista, Iglesia bautista, Iglesia asamblea de Dios y los demás con un 14% pertenecen a la católica y Evangélica, se pudo ver de que este fenómeno se puede afectar a cualquier persona sin respeto de credo religioso.
- En relación al nivel académico de los padres de familia de los/as niños/as y adolescentes consumidores de pegamento. En este se observó que los padres de familia con un 75% poseen nivel primario incompleto y el 13% son las que cursaron educación secundaria sin culminar, y el resto el 7% son analfabeta, en nuestra opinión estos datos inciden favorablemente a la problemática de la inhalación de pegamento, ya que una madre o padre con poca preparación académica con carencia de información sobre todo acerca de la droga, Le preocupa poco y esa personas poco se desenvuelven en su entorno.
- Con relación a la situación laboral de los padres de familia para sustentar su casa y su familia se refleja que un 74 % de ellos/as están desempleados, otros con el 13% trabajan trabajo de la casa y en el campo sin un salario fijo y digno para sustentar la familia, mejorar su vivienda, alimentar bien, mandar a la

escuela a los niños/as y adolescentes en estudio todo estos factores repercute a la vida, como al estado de animo de los niños/as y adolescentes para caer fácilmente en la tregua de este fenómeno de la drogadicción.

El nivel de conocimientos que tienen los/as niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento acerca de la temática

En relación al nivel de información que poseen los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento, los padres de familia de ellos/as sobre el pegamento y los tipos de drogas se pudo ver que ellos/as conocen y saben los principales efectos y alteraciones que provocan al organismo, esto ya sea a nivel psicológico, físico y social. Y el grupo de estudio sabe las principales drogas que circulan a nivel local, como por ejemplo mencionan los nombres como son "el pegamento, Marihuana, Crack, gasolina, cocaína." Y Las alteraciones que se presentan actualmente estos niños/as, adolescentes inhalantes de pegamento están tan evidentes ya que sus conductas y actitudes son mas agresivos y violentos, son inquietud, desesperado, con problemas dermatológicos como la picazón en la piel, Causan náuseas, mareos, somnolencia y el olvido frecuente de las cosas.

Se expresan de tal forma por lo que ellos/as son los /as que viven a diario esta vida, sin embargo se hacen difícil de salir de esta situación de dejan de consumir el pegamento, Podemos decir a simple vista que en la ciudad de Bilwi, como cabecera de la ciudad en donde no existen reformatorios ni programas diseñados especialmente, para estos sectores de la población por que es tan vulnerable cada día . El conocimiento que poseen es muy buena pero se ve muy claro que los padres de familia no juegan su un rol protagónico en esta

delicada situación de los/as niños/as y adolescentes con la inhalación latente de pegamento, es quienes deben de velar, proteger, y dar todos los cuidados que merecen, así evitar la inhalación y no enviar en la calle a como se hace actualmente y dicen los nombres de otras drogas lícitas e ilícitas, por lo que a lo mejor tienen ya están experimentado junto con el pegamento, estamos seguro que estos niños/as, adolescentes si no reciben atención Psicológica y educación integral temprano en un futuro se convertirán antisociales y habrá mas desestabilidad dentro de la sociedad.

Factores que inciden en la conducta de inhalación de pegamento por los niños/as y adolescentes del área en estudio.

En lo que respecta a los años de inhalación de pegamento de los niños, niñas adolescentes entrevistados un 30% de ellos/as tienen 1 año de andar consumiendo la pega y otros con porcentajes similares con 15% tienen 2,3 años, igual porcentaje tienen 1 mes que empezó a inhalar el pegamento y otro 10% también tienen dos meses.

Hoy en día muchos de los niños/as, adolescentes escogen la calle por la misma situación económica social que enfrentamos como, países del tercer mundo, que vivimos en extrema pobreza en sectores rurales y zonas urbanas y la región Autónoma del Atlántico Norte no esta excluido de esta crisis, debido a esto se deteriora cada vez mas el nivel vida de la población costeña en nuestra Ciudad y uno de los efectos hoy en día lo que podemos ver es que muchos de los /as niños/as andan en la calle. Y se puede decir algunos factores que relacionan con esta problemática a nivel local como escases de fuente empleo, la desintegración familiar y otros factores puede

ser individual como por ejemplo bajo autoestima y poca confianza por en si mismo ni visión y misión de vida o sea lo que hará en su futuro, también los factores familiares como la falta de información hacia los niños/as, adolescentes, conflictos interpersonales, Problemas de comunicación, igualmente presencia de patrones familiares que consumen drogas, otros como no hay regulación con la venta de pegamento , es por eso hoy día en las calles de la ciudad de Bilwi los/as niños/as y adolescentes andan deambulando inhalando el pagamento. Esto implica que cada vez van incrementando la inhalación de esta sustancia a nuestro medio sin frenar.

El nivel de conocimientos que tienen los/as padres de familia de los niños/as y adolescentes consumidores de pegamento

En relación al nivel de información que tienen los padres de familia de los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento sobre el pegamento , los padres de familia de ellos/as responden “que la droga es una sustancia que al consumir una persona cambia sus conductas también que presentan diferentes signos y síntomas como son: temblores, inquieto, nervioso, hablan incoherentemente y son agresivo en ese momento mas causan diferente tipos de problemas sociales, y las personas al ver a un drogodependiente se siente miedo, también mencionan con facilidad los distintos tipos de drogas que conocen y se mencionan los nombres como el pegamento, Marihuana, Crack, gasolina, cocaína, cigarrillo, licor, pintura, Perfume. En este nos demuestra que los padres de familia tienen información pero que pareciera que no reproduce tales daños y consecuencias que causan la pega a la salud. Debido a la inhalación de pegamento los padres de familia refieren que muchos niños/as,

adolescentes andan presentado alteraciones a distintos niveles a físicos, Psíquico, y social.

Los motivos identificados por lo que llegan a consumir el pegamento los/as niños/as y adolescentes de la calle y Niños/as y adolescentes en la calle se pueden hacer mención de: ausencia y falta de tutela de las familias, pobreza extrema de sus hogares, falta de empleos de los padres, y madres , trabajo infantil, pero también otro factor identificado es que el pegamento de zapato es un producto licito su venta es legal en el mercado, a pesar que los daños que hacen a la vida una es tan irreversible, pero que no hay ningún control por las autoridades competentes para regular dicha venta, mismas condiciones económicos, sociales, ambientales y Psicológicos que atraviesa por su vida inclinan a caer ellos/as de tal manera que fácilmente llegan a consumir el pegamento.

Sobre todo muy importante recalcar que a pesar de la condición social que tienen los/as niños y adolescentes, Tienen la plena aceptación por parte de sus padres de familias dentro de su familia sin discriminar por su estado, pero en cambio a este grupo se discriminan por las personas externas, hasta de sus amigos reciben maltrato, no aceptar a como su condición ni mucho menos ofrecen ayuda Psicológico y emocional. Por lo tanto ellos se condenan mas en sus actos ilícitos que se hacen y expanden la desestabilidad a nivel de la sociedad.

En cuanto a la atención que recibieron por parte de las organizaciones que trabajan a nivel local con los/as y adolescentes que brindaron algún tipo de ayuda a ellos un 65% de ellos no responden, por lo que no conocen y esto es tan evidente que los organismos que laboran en la prevención con programas este grupo no son los beneficiarios directos, pero que algunos se destacan como la clínica Bilwi con un 15% de ellos/as se recibieron en algún momento la atención, igualmente se mencionan Asociación de Trabajadores en educación e integración social (TESIS) y personas particulares. En esta problemática la que deben dar una respuesta con la situación actual de ellos, es el estado pero también los Organismos como Trabajadores en educación e integración social, Grupo Voluntario Civil, Ministerio de la familia, Clínica Bilwi, Policía nacional.

La expectativa que tienen ellos/as es cambiarlos y insertarlos a la sociedad, así mismo se ve que tienen visiones, misiones todavía aunque para algunos de ellos no es fácil modificar su estado actual. Los padres de familia tienen el mismo deseo que sus hijos/as inserte a la sociedad y que haga un cambio.

Factores que inciden en la conducta de inhalación de pegamento por los niños/as según opinión de los padres de familia

Referente a la inhalación de pegamento los padres de familia expresan que, mucho de los niños/as, adolescentes, van a la calle, por que hay un problema macro en donde ellos/as son personas aptos para laborar, sin embargo que la escasez de fuente de empleo, también son personas de origen rural donde no tienen preparación académica sobre todo un oficio repercute que los niños/as salgan a la calle para buscar como ayudar a la familia,

aunque esto no debe de ser así, Por lo tanto se encuentran fácilmente con otras teguas, en este caso la inhalación de pagamento.

Consecuencias sobre abuso de inhalación de pagamento en los niños/as y adolescentes

Por la injerencia del consumo de pagamento los niños/as y adolescentes consumidores de pagamento actualmente, los efectos y reacciones que presentan son múltiples unas de ellas son los problemas que se derivan directamente de esta práctica, es que desarrollan enfermedades a nivel físico y también desarrollando trastornos psicológicos, como son desnutrición proteica-calórica, pérdida de peso, con déficit en su hematocrito, presentan infecciones dermatológicos de forma frecuente como granos, cortaduras, quemaduras, si duda afectan a los órganos internos del sistema del ser humano, y también se manifiestan signo y síntomas tales como Fiebre, cefalea, los son ojos rojos, Cansancio, artralgia, mialgia, dolor abdominal , anorexia, perdida de apetito, pero a la vez los daños que dejan al sistema nervioso central, por lo tanto se miran a estos niños/as y adolescente que andan deambulando por la calle con una conducta alterada, triste, en otros casos son agresivos, y violentos roban y asaltan , ciertas veces los niños que lustran zapato no le regresan el vuelto a su cliente mas bien corren o trata mas bien a golpear si se reclama, es por eso muchas persona se discriminan a este grupo de estudio

Consecuencias sobre abuso de inhalación de pagamento en los niños/as y adolescentes, según la opinión de los padres de familia

Referente a la inhalación de pegamento los daños y las consecuencia que dejan están tan evidente de ver con este grupo de población de estudio, Que una persona al inhalar el pegamento presentan efectos y reacciones tan negativos que dañan a la salud, podemos ver estos niños/as en la actualidad presentan múltiples problemas en la salud, que esto derivan directamente de la inhalación de pegamento, desarrollándose enfermedades a nivel físico y también desarrollando trastornos psicológicos, como son desnutrición proteica-calórica, pérdida de peso, con déficit en su hematocrito, presentan infecciones dermatológicos de forma frecuente como granos, cortaduras, quemaduras, si duda afectan a los órganos internos del sistema del ser humano, y también se manifiestan signo y síntomas tales como Fiebre, cefalea, los son ojos rojos, Cansancio, artralgia, mialgia, dolor abdominal , anorexia, perdida de apetito, pero a la vez los daños que dejan al sistema nervioso central, por lo tanto se miran a estos niños/as y adolescente que andan deambulando por la calle con una conducta alterada, triste, en otros casos son agresivos, y violentos roban y asaltan , ciertas veces los niños que lustran zapato no le regresan el vuelto a su cliente mas bien corren o trata mas bien a golpear si se reclama, es por eso muchas persona se discriminan a este grupo de estudio.

VI. CONCLUSIONES

- En relación a las características generales de los niños/as, adolescentes inhalantes de pegamento en este estudio, se predominó el sexo masculino o sea los niños, adolescentes varones y se pudo ver que en su totalidad pertenecen a la etnia miskita y son niños/as, adolescentes marginados que están en la calle o de la niños/as, adolescentes de la calle y son trabajadores con origen rural quienes sus padres de familia, están asentada en los barrios urbano de la ciudad Bilwi.
- La mayoría de los niños/as, adolescentes abandonaron la escuela después de cursar el nivel primaria sin culminar, pocos son los que terminó su educación primaria, estas mismas características nivel académico poseen sus padres de familias, Sin ningún perfil de formación académica actualmente la mayoría están desempleados/as, son pocos que trabajan labor de tipo temporal, en condiciones de extrema pobreza.
- El nivel de conocimientos que manejan los niños/as, adolescentes consumidores de pegamento sobre su concepto y daños son acertados, en su mayoría definen el pegamento como : “sustancia que alteran a nivel corporal y a psicológico una vez que entran al organismo,” es importante destacar que identifican con facilidad los diferentes tipos de drogas que existen y consumen a nivel local, mencionando los siguientes nombres: “pegamento de zapato, marihuana, crack, cocaína, gasolina, y los padres de familia agregó otras como cigarrillo, licor, pintura.”

- Los niños, niñas y adolescentes entrevistados actualmente presentan signos y síntomas productos de los principales daños y consecuencias del inhalación de pegamento de zapato a nivel corporal y psicológico: desnutrición proteica-calórico, pérdida de peso, con déficit en su hematocrito, presentan infecciones dermatológicas de forma frecuente como granos, cortaduras, quemaduras, si duda afectando a los órganos internos del sistema del ser humano, y también se manifiestan signo y síntomas tales como Fiebre, cefalea, los son ojos rojos, Cansancio, artralgia, mialgia, dolor abdominal , anorexia, perdida de apetito, pero a la vez los daños que dejan al sistema nervioso central.

- Acerca de los principales problemas que se asocian a la problemática de la inhalación de pegamento por los/as niños/as, adolescentes de la calle y en la calle se puede resaltar de tal manera, la marginación, la alta tasa de desempleo, otros como los factores sociales, económicos, culturales, la desintegración familiar, venta de pega de zapato sin medida de control regular ni sistemática con los proveedores, distribuidores de este producto al mercado local.

- En relación a la atención que recibieron por parte de los de los organismos no Gubernamentales e instituciones del estado, se ve que es muy poco, aunque esto debió ser así, ya que este grupo social son priorizados que la Constitución Política de la República de Nicaragua en su artículo setenta y uno establece la plena derechos de los/as niños/as, libertades y garantías de dar el cuido, protección especial a ellos/as.

VII. RECOMENDACIONES

A las instancias encargadas de la aplicación de justicia

La policía Nacional debe de ejercer su función, no solo como una instancia de prevención de delito, sino también, como una instancia de control y seguimiento de la problemática, para que de manera diligente y oportuna realice inspecciones a las pulperías, cantinas, debiendo garantizar fundamentalmente la seguridad, la integridad física y la vida de los y las niñas, niños y adolescentes en riesgo y en situación de inhalación de pagamento.

Ministerio Público:

Encargado de representar las víctimas de delitos, no debe limitar su actuación únicamente en la presentación de la acusación, cuando tengan conocimiento de casos de Niños, niñas y adolescentes con problemas de drogadicción sino también, la realización de una labor de detección de casos en los cuales la niñez y adolescencia este siendo víctimas de la venta, consumo de drogas en coordinación con el Ministerio de la familia, Ministerio de Educación y Ministerio de salud.

A las Instituciones encargadas de brindar Atención y protección Especial Integral:

Al Ministerio de la familia:

El Estado por medio del Ministerio de la Familia, debe priorizar la construcción de centros de rehabilitación para niños, niñas y adolescentes con problemas de

drogodependencia, para salir de la misma; Así mismo programas de prevención con enfoque en la familia para que la niñez y adolescencia tengan una alternativa real atractiva en aras de garantizar su seguridad, educación y calidad de vida y desarrollo.

Ministerio de Educación:

Como institución del Estado se necesita fortalecer la coordinación intersectorial con otros organismos gubernamentales y no gubernamentales existente en la ciudad de Bilwi con mayor brevedad posible, con el fin de dar apertura a la discusión sobre la problemática de la drogadicción (el consumo de pegamento), en los niños/as, adolescente de la calle y en la calle, así diseñar y ejecutar un programa de prevención y atención a corto plazo.

Al Ministerio de Salud:

Que institucionalice un programa integral de salud para la niñez, adolescencia para que a través de este se les promocióne prevención y atención del problema de drogodependencia, asistencia psicológica e información, respetando su condición de personas sujetas de derechos

VIII. LISTADO DE REFERENCIAS

1. AMICA, Plan de Acción para el desarrollo del Turismo en el municipio de Puerto Cabezas 2007 – 2011, Mayo 2007.
2. Código de la niñez y la Adolescencia S.A. S. A.
3. Court Wright Dautdt. Las drogas y la formación del mundo moderno y Abril 2002.
4. Davis Lizeth etal, Diagnóstico de la situación de salud del municipio de Puerto Cabezas, año 2002.
5. Downs Evelio etal, Diagnóstico del Sistema Administrativo financiero de Organización de los Recursos Humanos y Operativo del Hospital N.A., de la Unidad de Bilwi en el período 2004-2005.
6. Heijningen Hans Van etal, Los Huelepegas vive en el callejón de la muerte.
7. Husa y Douglas “Drogas y derechos, 1942.
8. Jonson, Enfermera de Salud mental y psiquiatra, Tomo I
9. Jonson, Enfermera de Salud mental y psiquiatra, Tomo II
10. Marley Sasha, etqal. Situación de los niños y adolescentes de mujeres de zonas urbanas y rurales del municipio de Puerto Cabezas, RAAN, enero 2005.

11. Nelly Grace, Documento fotocopiado para los estudiantes de la licenciatura de Enfermería con mención en salud mental, URACCA, Septiembre 2005.
12. Odd Harold R. et al, Documento fotocopiado sobre Presencia y Atención en salud mental, octubre 2007.
13. Océano Diccionario de la Lengua Español
14. Shrarf Shristian et al. Investigación sobre la situación de drogadicción legal e ilegal en la ciudad de Bilwi Diciembre 2002.
15. Manzanares Claudia Sofía .El consumo de pega en niños menores de edad del barrio San Luis .URACCCAN Recinto Bilwi, 1999.
16. Zamora Hodgson Bertha et al. La Situación de consumo de drogas en adolescentes de 15 a 18 años de edad en el barrio el Muelle. Julio – Septiembre 2002.
17. Christian Sharf et al. Investigación sobre la situación de drogadicción legal e ilegal en la ciudad de Bilwi, Diciembre 2002.
18. Matilde Maddaleno, Mabel M: Munist e tal. La salud del adolescente y del joven OPS. 1995.
19. Richardson Exolan E. et al. Establecimiento de una casa albergue (una sonrisa Mas) con centro de enseñanza básica y técnica para fortalecer la atención y habitación integral de niños y adolescentes de 5 a 25 años en la ciudad de Bilwi, Puerto Cabeza, Agosto 2007.

ANEXOS

QUESTIONS GÉNÉRALES

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDO/A A LOS INHALANTES DE PEGAMENTOS

Estimados jóvenes participantes, la información que ustedes nos brindará es muy confidencial, además solo nos servirá para el efecto de nuestro estudio y de ante mano les agradecemos infinitamente por su apoyo incondicional.

I.DATOS GENERALES

- a. Edad: _____
- b. Sexo: Masculino _____ Femenino _____
- c. Barrio: y/o Comunidad _____
- d. Etnia: Miskitu _____ Mestizo _____ Creole _____
Mayagnas _____ Otros _____:
- Religión: Morava _____ Católica _____ Evangélica _____
Otros _____
- f. Escolaridad: Prim. Completa _____
Prim. Incompleta _____
Secundaria completa _____ Secundaria Incompleta _____
- g. Trabaja: _____
- si _____ No _____

CONOCIMIENTO

1. ¿Qué sabe usted sobre las drogas?

2. ¿Qué tipos de drogas usted conoce?

3. ¿Desde cuándo estas inhalando pegamento?

4. ¿Qué daño causa la inhalación de pegamento a nivel psicológico y/o Mental y físico?

5. ¿Dime por qué usted, inhalan el pegamento?

6 .¿ Cómo lo obtiene usted el pegamento para inhalar ?

7. ¿Actualmente usted, padece de algunos signos y síntomas o enfermedad?

8. ¿Te sientes aceptado o rechazado en tu casa, escuela, amigos y en tu barrio? *cuando seas mayor?*

9. ¿Cuál de las organizaciones no gubernamentales e instituciones del estado que trabajan a nivel local con los niños/as inhalantes lo intervienen ante esta situación de ustedes?

10. ¿Dime usted quienes son las personas que debe dar respuesta ante esta situación?

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDO A LOS PADRES DE FAMILIA

Estimados padres de familia o Tutores, la información que ustedes nos brindará es muy confidencial, además solo nos servirá para el efecto de nuestro estudio y de ante mano les agradecemos infinitamente por su apoyo incondicional.

I.DATOS GENERALES

- a. Edad: _____
- b. Sexo: Masculino _____ Femenino _____
- c. Barrio: y/o Comunidad _____
- d. Etnia: Miskitu _____ Mestizo _____ Creole _____
Mayagnas _____ Otros _____:
- e. Religión: Morava _____ Católica _____ Evangélica _____
Otros _____
- f. Escolaridad: _____ Prim. Completa _____
Prim. Incompleta _____
Secundaria completa _____ Secundaria Incompleta _____
- g. Trabaja: si _____
No _____

¿Dónde y de qué? _____

II. CONOCIMIENTO

1. ¿Qué sabe usted sobre las drogas (pegamento)?

-

2. ¿Qué tipos de drogas usted conoce?

3. ¿Mencione usted los daños que provoca la inhalación de pegamento a nivel mental y físico?

4. ¿Como cree usted que podemos ayudar a los niños/as, adolescentes inhalantes de pegamento?

5.¿ Por qué cree usted que los/as niños/as inhalan el pegamento?

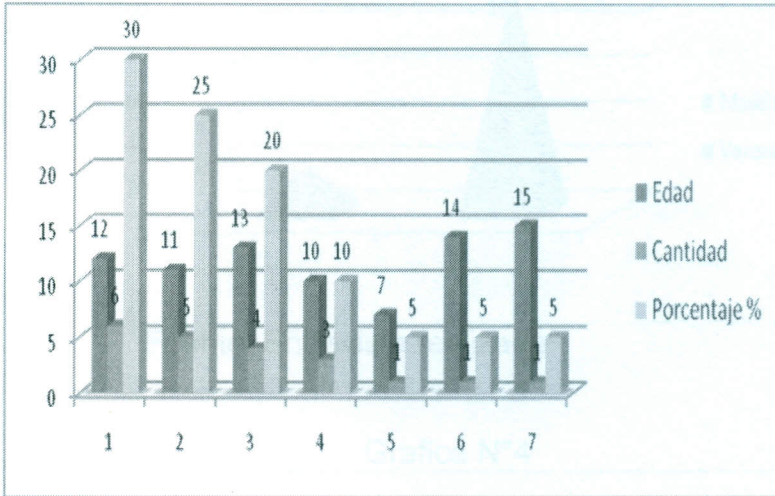
7. ¿Cómo considera usted la accesibilidad del pegamento los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamento

7. ¿Qué cree usted que se debe de hacer los padres de familia para que los niños/as, adolescentes no vaya a inhalar el pegamento?

8. ¿Qué futuro le espera al niño/a, adolescente en la sociedad cuando sea adulto?

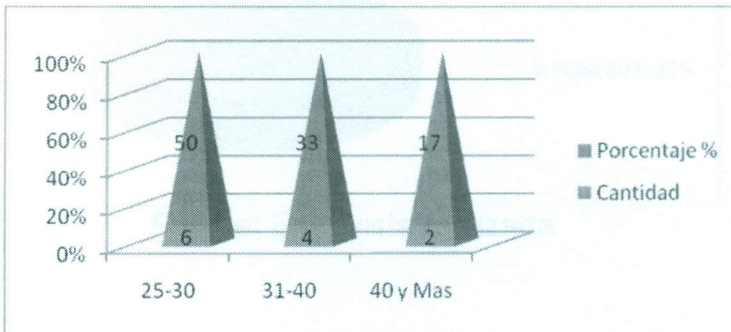
Graficas N°1

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS Edad de los Niño/as y Adolescentes



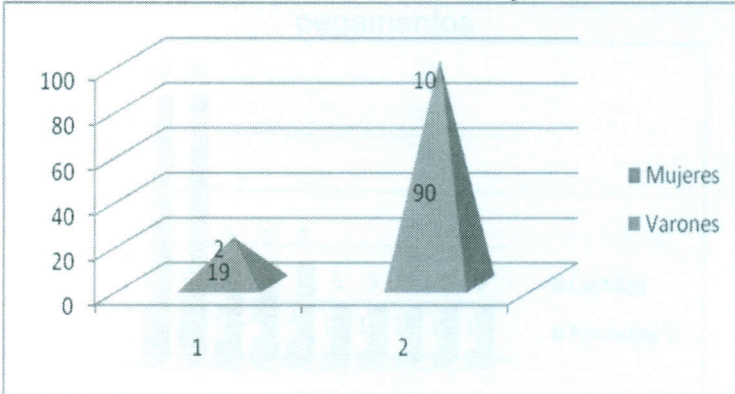
Fuente: Entrevista realizada

Grafica N° 2 edad de los padres, madres de familia



Fuente: Entrevista realizada

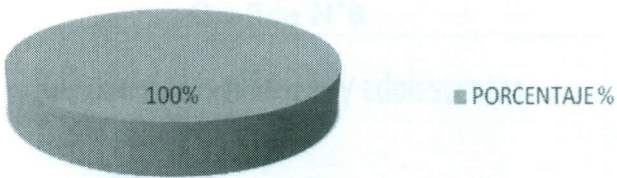
Grafica N°3 sexo de los Niños/as y adolescentes



Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°4

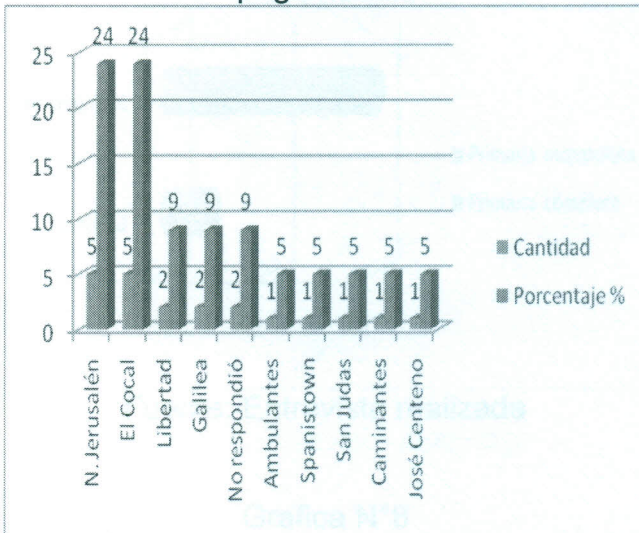
Etnia de los Niños/as y Adolescentes



Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°5

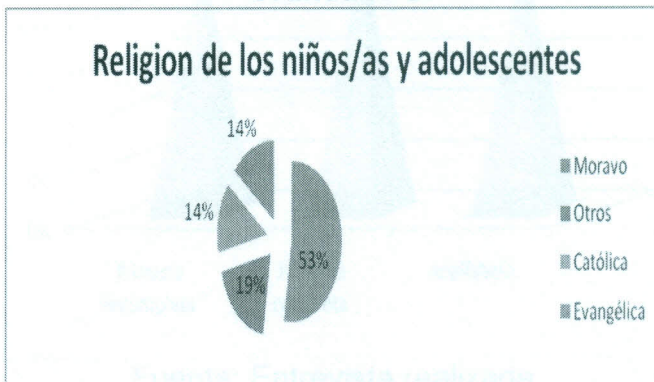
Barrios de los niños/as y adolescentes inhalantes de pegamentos



Fuente: Entrevista realizada

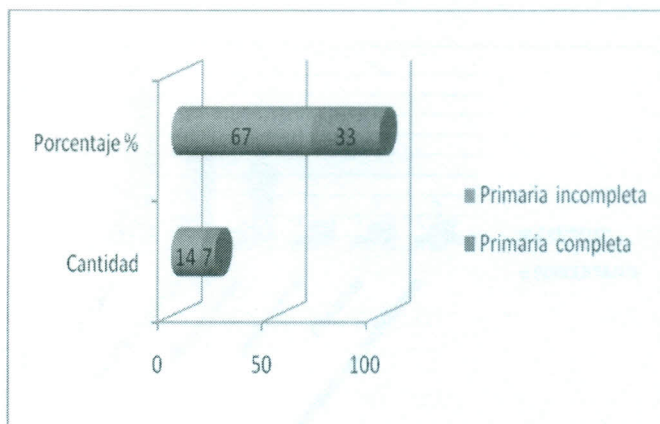
Grafica N°6

Religion de los niños/as y adolescentes



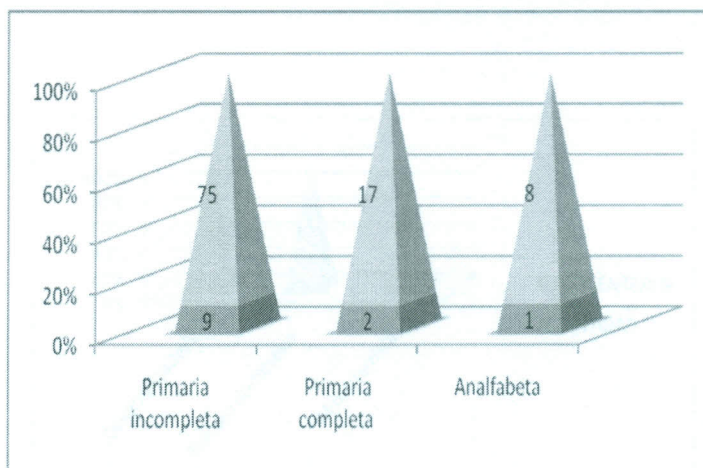
Fuente: Entrevista realizada

Tabla N°7
Nivel de Escolaridad de los Niños/as y Adolescentes



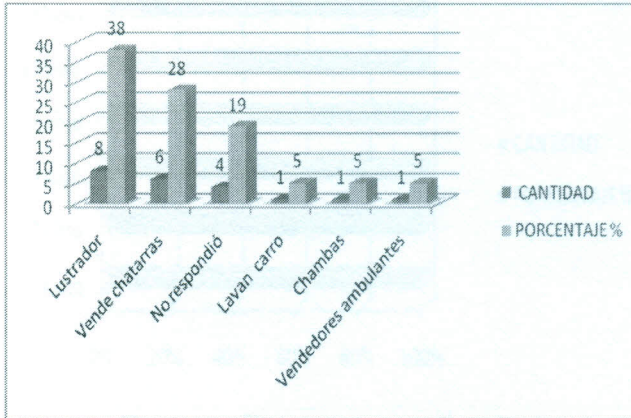
Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°8
Nivel de escolaridad de los padres de familia



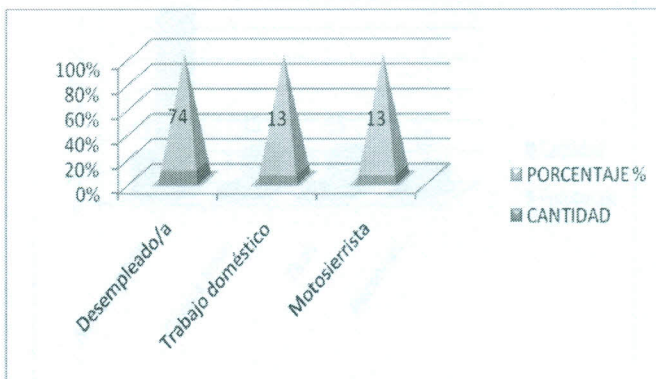
Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°9
Tipo de desempeño de los niños/as y adolescentes



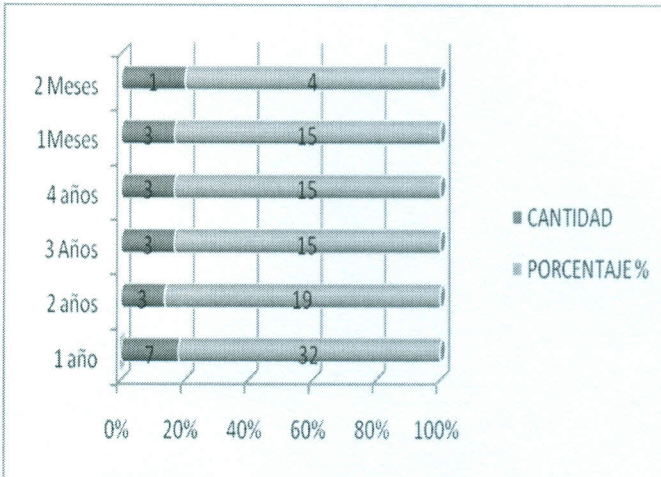
Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°10
Tipo de desempeño de los padres de familia



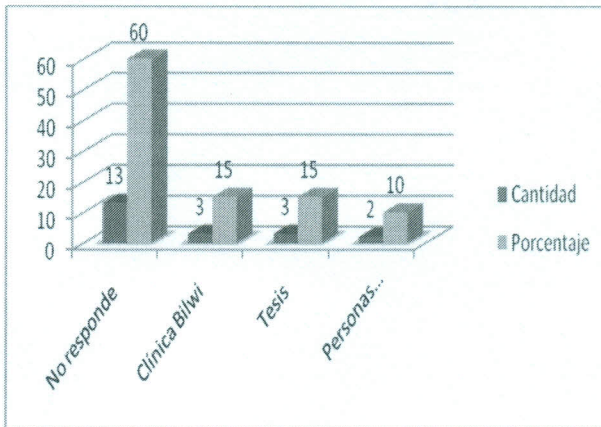
Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°11
El periodo que lleva inhalando el pegamento



Fuente: Entrevista realizada

Grafica N°12
Instituciones y/o Organismos que intervino



Fuente: Entrevista realizada

